



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

N. 972 del 22/07/2024

Oggetto: REGOLAMENTO PROVVISORIO PER GLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI AL DI SOTTO DELLA SOGLIA COMUNITARIA AI SENSI DELL'ART. 36 D.LGS. 18 APRILE 2016, N. 50 – RENDICONTAZIONE RELATIVA AL PERIODO 01/06/2024 – 30/06/2024

STRUTTURA: DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSP. VERBANIA DOMODOSSOLA

RESPONSABILE STRUTTURA: OSSOLA ORIETTA



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

Struttura: DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSP. VERBANIA DOMODOSSOLA

L'estensore dell'atto: Scognamiglio Laura

Il Responsabile del procedimento: Scognamiglio Laura

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



IL DIRETTORE

SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA DOMODOSSOLA

Premesso che:

in seguito all'entrata in vigore in data 19-04-2016 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 che, fra l'altro, ha abrogato l'art. 125 D.Lgs 12 aprile 2006, n. 163 che disciplinava le spese in economia, il Direttore Generale con Deliberazione del n. 237 del 10 giugno 2016, in attesa dell'emanazione di linee guida da parte dell'Autorità Nazionale Anti Corruzione (ANAC), ha approvato un regolamento provvisorio per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore alla soglia comunitaria sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 50/2016;

il Regolamento di cui trattasi all'art. 3, paragrafo 4, consente che le spese di piccola entità possano essere fatte direttamente, formando in tal caso oggetto di apposito rendiconto di liquidazione, successivo alle acquisizioni e suddiviso per conto di costo, da approvarsi, con determinazione dirigenziale, con cadenza mensile.

ai fini dell'opportuna pubblicità, allega (lettera A) il prospetto riepilogativo concernente la liquidazione delle fatture per gli acquisti di che trattasi, inerenti l'attività insistente sulle sedi operative aziendali di Verbania, Omegna e Domodossola, in relazione a quanto contabilmente definito, dopo i controlli di rito, nel periodo compreso fra il 01/06/2024 e il 30/06/2024 nonché (lettera B) prospetto riassuntivo delle spese di cui trattasi, suddiviso per conto di costo.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

- 1°) di approvare, alla luce della disciplina regolamentare richiamata in premessa, la resa del conto delle liquidazioni delle fatture per gli acquisti di beni e servizi di cui all'art. 3, paragrafo 1, lett. a) del regolamento approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 237 del 10 giugno 2016, direttamente sostenuti dalla SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania - Domodossola dell'Azienda, in relazione a quanto contabilmente definito nel periodo compreso dal 01-06-2024 al 30-06-2024, dandone contestualmente scarico all'ordinante;
- 2°) di confermare l'ammontare finale delle liquidazioni di cui trattasi pari a Euro 843,44 nel rispetto dei contenuti dei prospetti che si allegano al presente provvedimento, quali parti integranti e sostanziali, sotto la lettera A), prospetto analitico, composto da n. 2 fogli, e sotto la lettera B) prospetto riassuntivo, composto da n. 1 foglio, suddiviso per conto di costo;



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

-
- 3°) di confermare, altresì, che le liquidazioni del conto approvate con il presente provvedimento trovano riscontro nell'intera documentazione originale tenuta agli atti a disposizione per il controllo di rito;
- 4°) di trasmettere copia del presente provvedimento alla Direzione Generale aziendale;
- 5°) di dare mandato alla S.O.C. Affari Generali, Legali e istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. n. 10 del 24-01-1995 e s.m.i.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ASL VCO | | | | | | | | | | ELENCO DI LIQUIDAZIONE | | | | | | | | | | Pagina: 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Esercizio:2024 | | | | | | | | | | ELEMENTI DI SELEZIONE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stampato il: 19/07/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Scad/Liq | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Passive | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autoriz. | | | | | | | | | | Stato | | | | | | | | | | Aperto | | | | | | | | | | Chiuso | | | | | | | | | | Ordinat. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2023-3-92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pagato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ordinamento per: Cap.-Aut.-ditta-scadenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provv:-- del | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (stampa definitiva) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capitolo: 2023-. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autoriz.: 2023-3-92 | | | | | | | | | | ACQUISTO CON RENDICONTO MENSILE MATERIALE PROTESICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice: | | | | | | | | | | Descrizione: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-3100164 | | | | | | | | | | Acquisto dispositivi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario: 15073 | | | | | | | | | | A.M. MEDICA SRL | | | | | | | | | | Durc Regolare: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | C.F.:03639220106 | | | | | | | | | | Scadenza Durc: 12/10/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | P.I.:03639220106 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrizione | | | | | | | | | | Data | | | | | | | | | | Registrazione | | | | | | | | | | Num | | | | | | | | | | Fraz | | | | | | | | | | Numero | | | | | | | | | | Data | | | | | | | | | | Importo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 19/06/2024 | | | | | | | | | | FE-2024-15108 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 294/001 | | | | | | | | | | 18/06/2024 | | | | | | | | | | 227.24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CIG : 9313951383 | | | | | | | | | | Data scadenza:17/08/2024 | | | | | | | | | | PROTESI TESTICOLARE REG. AM MEDICA SCAD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cod. ritenuta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Rit. carico ente | | | | | | | | | | Rit. carico prest | | | | | | | | | | 8.74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | | | | | | | | | | 18/06/2024 | | | | | | | | | | 227.24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CIG : 9313951383 | | | | | | | | | | Data scadenza:17/08/2024 | | | | | | | | | | PROTESI TESTICOLARE REG. AM MEDICA SCAD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cod. ritenuta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Rit. carico ente | | | | | | | | | | Rit. carico prest | | | | | | | | | | 8.74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ELEMENTI DI SELEZIONE | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Scad/Liq | | | | | |
| Passive | | | | | |
| Autoriz. | | | | | |
| 2024-3-92 | | | | | |
| Ordinamento per: Cap.-Aut.-ditta-scadenza | | | | | |
| Prov:-, del | | | | | |
| (stampa definitiva) | | | | | |
| Capitolo: 2024-. | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|------------|---|------|--|------------|--------|--|
| Autorizz.: 2024-3-92 | | ACQUISTO CON RENDICONTO MENSILE MATERIALE PROTESICO | | | | | |
| Codice: 1-3100164 | | Descrizione: Acquisto dispositivi | | | | | |
| Beneficiario: 2213 | | VE.DI.SE. HOSPITAL S.P.A. C.F.:08374040585 P.I.:02037841000 | | Durc Regolare: SI Scadenza Durc: 01/10/2024 | | | |
| Descrizione | Data | Registrazione | Num | Documento | Importo | | |
| | | Tipo Anno Num | Fraz | Numero | Data | | |
| | 05/06/2024 | FE-2024-13840 | 1 | A4179 | 28/05/2024 | 388.96 | |
| Data scadenza:03/08/2024 | | | | | | | |
| CIG : ZBE3C12CA0 DISPOSITIVI PER ORL DITTA VEDISE REGOLAM | | | | | | | |
| Cod. ritenuta IVA | | Rit. carico ente 0.00 | | Rit. carico prest 14.96 | | | |
| | | | | Totale Benefic.: | | 388.96 | |
| | | | | Totale Autoriz.: | | 388.96 | |
| | | | | Totale Capitolo: | | 388.96 | |
| | | | | Totale: | | 388.96 | |

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
28887 OMEGNA

SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSPEDALIERI VERBANIA - DOMODOSSOLA

RENDICONTO SPESE ACQUISTI AI SENSI DELIBERA DG. N. 237 DEL 10/06/2016

Conto Economico/Stato Patrimoniale Esercizio 2023

LIQUIDAZIONI EFFETTUATE NEL PERIODO DALL'01/06/2024 AL 30/06/2024
RIFERITE A IMPEGNI E SUBIMPEGNI 2023

Autorizzazione 3

| conto | Imp./sub. | acquisti relativi ai tre poli aziendali |
|------------|----------------|--|
| 3 10 01 58 | 3/86 | € 0,00 |
| 3 10 01 64 | 3/92 | € 454,48 |
| 3 10 18 03 | 3/23 | € 0,00 |
| | sommano a euro | 454,48 |

Conto Economico/Stato Patrimoniale Esercizio 2024

LIQUIDAZIONI EFFETTUATE NEL PERIODO DALL'01/06/2024 AL 30/06/2024
RIFERITE A IMPEGNI E SUBIMPEGNI 2024

Autorizzazione 3

| conto | Imp./sub. | acquisti relativi ai tre poli aziendali |
|------------|----------------|--|
| 3 10 01 58 | 3/86 | € 0,00 |
| 3 10 01 64 | 3/92 | € 388,96 |
| 3 10 18 03 | 3/23 | € 0,00 |
| | sommano a euro | 388,96 |

**TOTALE LIQUIDAZIONI EFFETTUATE NEL PERIODO
DALL' 01/06/2024 AL 30/06/2024 EURO**

843,44